

SOLICITO : INSCRIPCIÓN COMO AGENTE PARTICIPANTE AL PROCESO DEL

**SEÑOR : Abog. IVÁN FERNANDO TORRES ACEVEDO**  
Alcalde de la Municipalidad Provincial de Jauja

**S.A.**

Yo,.....Identificado con DNI N°: .....  
domiciliado en: .....  
en representación de mi Organización:.....  
Distrito de Jauja, Provincia de Jauja, ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos.

Que, teniendo conocimiento del inicio del proceso de inscripción de agentes participantes para el Proceso del Presupuesto Participativo Basado en Resultados Año Fiscal correspondiente, y deseando participar en dicho proceso solicitamos ser inscritos, para lo cual adjuntamos los siguientes documentos:

- Copia de la resolución de Reconocimiento de la Organización y/o Institución efectuada por la Municipalidad.
- Formato de registro de los datos de los dos representantes designados (Titular y Suplente) debidamente rellenos
- Copia del Acta de designación de los representantes al PPP BxR (Titular y Suplente).
- Copia del DNIs de los dos (02) representantes ante el PPP BxR .

Asimismo debemos informar que nuestros representantes a las diversas reuniones de trabajo son los que a continuación detallamos:

Titular: .....

Suplente:.....

Por lo expuesto:

Pido a usted Señor Alcalde acceder a nuestra petición por ser de justicia que esperamos alcanzar.

**Atentamente,**

Jauja,.....de.....del 20....

---

**TITULAR**

*Nombres:* .....

*DNI N° :* .....

*Telef. Movil :* .....

---

**SUPLENTE**

*Nombres:* .....

*DNI N° :* .....

*Telef. Movil :* .....

**REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES DEL PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO**

**1. NOMBRES Y APELLIDOS:**

**TITULAR:**   
**SUPLENTE:**

**2. DOCUMENTOS DE IDENTIDAD (DNI) –LUGAR DE NACIMIENTO**

**TITULAR:**   
**SUPLENTE:**   
**DIRECCION:**

**3. PROFESIÓN U OCUPACIÓN:**

**TITULAR:**   
**SUPLENTE:**

**4. TELEFONO:**

**5. ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA:**

**6. CARGO:**

TITULAR

SUPLENTE

**7. GENERO**      **TITULAR ( )**      **SUPLENTE ( )**

**8. TIPO DE ORGANIZACIÓN-AMBITO :**

- Gobierno Nacional
- Gobierno Regional
- Gobierno Local (Municipal)
- Organización de Base
- Comunidad
- ONG
- Otros

**9. N° ASOCIADOS DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTAN**

**10. TIEMPO DE VIGENCIA DE LA ORGANIZACIÓN**

Nota: Adjuntar los requisitos en copia autenticada por el Fedatario de la Municipalidad Provincial de Jauja.

